

Η οδύσσεια των ασθενών στα νησιά

Ασθενοφόρα σε ακινησία, ελλείψεις διασωστών καταγράφει η ΠΟΕΔΗΝ

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Τουριστικά νησιά χωρίς ασθενοφόρο, ή χωρίς επαρκή αριθμό διασωστών προκειμένου να υπάρχει 24ωρη κάλυψη από ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ. Διακομιδές ασθενών με περιπολικά ή με αγροτικά οχήματα. Δήμαρχοι, ιερείς, δημοτικοί υπάλληλοι επιστρατεύονται για να οδηγήσουν το ασθενοφόρο.

Την υγειονομική «ένδειξη» των νησιών της χώρας εντός της τουριστικής περιόδου και κυρίως στον τομέα της επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας, καταδεικνύει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Σε έρευνά της για την κατάσταση του ΕΚΑΒ στα νησιά του Αιγαίου, του Ιονίου και των Σποράδων, η Ομοσπονδία περιγράφει μία άκρως προβληματική κατάσταση. Ακόμα και τουριστικά νησιά, το βράδυ μένουν με μόλις ένα ασθενοφόρο και αυτό λόγω της «αυταπάρνησης» διασωστών που αναγκάζονται να εργαστούν χωρίς ρεπό και άδειες για να μπορούν να καλύψουν υποτυπώδως τις ανάγκες. Πολλές διακομιδές γίνονται με την «επιστράτευση» εθελοντών.

Χωρίς ρεπό

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει συλλέξει η ΠΟΕΔΗΝ, η Σαντορίνη διαθέτει μόλις επτά διασώστες, με αποτέλεσμα το βράδυ όλο το νησί να καλύπτεται με ένα μόνο ασθενοφόρο. Στο δεύτερο πιο τουριστικό νησί, τη Μύκονο υπηρετούν μόλις

8 διασώστες, ενώ στην Πάρο οι εννέα διασώστες αναγκάζονται να δουλεύουν όλα τα ρεπό τους για να υπάρχει ένα ασθενοφόρο σε 24ωρη βάση. Στην Ιο η παρουσία του ΕΚΑΒ είναι υποτυπώδης έως ανύπαρκτη, αφού υπηρετούν μόλις δύο διασώστες. Σε πιο «καλή» μοίρα είναι η Σύρος με 13 διασώστες, ωστόσο αξίζει να σημειωθεί ότι στο νησί λειτουργεί και βάση αεροδιακομιδών.

Χωρίς τομέα ΕΚΑΒ, που σημαίνει ότι δεν υπάρχει οργανωμένη υπηρεσία με εκπαιδευμένο προσωπικό, είναι η Μήλος (υπηρετούν τρεις οδηγοί ασθενοφόρου στο Κέντρο Υγείας του νησιού), η Κέα, η Αμοργός, η Κύθνος, η Σέριφος, η Σίφνος, η Αντίπαρος και η Φολέγανδρος. «Υπάρχουν ασθενοφόρα σε ακινησία, αφού δεν υπάρχουν διασώστες. Λειτουργούν περιστασιακά. Χρέη οδηγών ασκούν δήμαρχοι, ιερείς, δημοτικοί υπάλληλοι και πολλές φορές πολίτες, χωρίς να διαθέτουν στοιχειώδεις γνώσεις παροχής πρώτων βοηθειών», αναφέρει χαρακτηριστικά η ΠΟΕΔΗΝ.

Στη Σάμο όπου οι αποστάσεις είναι μεγάλες και το οδικό δίκτυο δεν ευνοεί, υπηρετούν 12 διασώστες και σύμφωνα με την Ομοσπονδία απαιτούνται τουλάχιστον άλλοι έξι για να καλύπτεται το νησί με δύο ασθενοφόρα σε 24ωρη βάση. Η Χίος με τα δύο κέντρα φιλοξενίας προσφύγων διαθέτει 17 διασώστες και οι εργαζόμενοι του τομέα ΕΚΑΒ του νησιού χαρακτηρίζουν την κατάσταση «επικίνδυνη» και έχουν ζητήσει να αυξηθεί ο αριθμός των



Σε πολλά νησιά οι διασώστες δεν επαρκούν προκειμένου να υπάρχει 24ωρη κάλυψη από ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ.

«Χρέη οδηγών ασκούν δήμαρχοι, ιερείς, δημοτικοί υπάλληλοι, πολίτες, χωρίς να διαθέτουν στοιχειώδεις γνώσεις παροχής πρώτων βοηθειών».

διασωστών στους 25 για να μπορούν να βγαίνουν τουλάχιστον δύο ασθενοφόρα πρωί και απόγευμα. Στη Μυτιλήνη με τις αυξημένες ανάγκες λόγω του προσφυγικού υπηρετούν 40 διασώστες. Χωρίς τομέα ΕΚΑΒ, είναι η Πάτμος, η Αστυπάλαια, η Κάσος, η Νίσυρος, η Σύμη, η Τήλος και το Καστελλόριζο, ενώ στην Κάρπαθο που διαθέτει δύο διασώστες η παρουσία του ΕΚΑΒ είναι υποτυπώδης.

Στο κέντρο Υγείας Σκιάθου υπάρχει και καινούργιο ασθενοφόρο και δύο

επικουρικοί οδηγοί, που σημαίνει ότι μένουν πολλές βάρδιες τον μήνα ακάλυπτες, ενώ στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου υπηρετούν τρεις διασώστες. Στο ΕΚΑΒ Ζακύνθου υπηρετούν 13 διασώστες για να καλύψουν όλες τις ανάγκες και να εξυπηρετήσουν τις διακομιδές προς τα νοσοκομεία Πάτρας και Πύργου. Στο Κέντρο Υγείας Παξών δεν υπάρχει οδηγός ΕΚΑΒ και στο Κέντρο Υγείας Ιθάκης υπηρετεί μόλις ένας.

«Η οδύσσεια των ασθενών στα νησιά ξεκινάει από τη στιγμή που καλούν το 166 για διακομιδή σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας. Διαπιστώνουν ότι είναι αδύνατον λόγω έλλειψης ασθενοφόρου», τονίζει σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία και συνεχίζει: «Στα μικρά νησιά που δεν διαθέτουν ΕΚΑΒ και ελικοδρόμια, οι διακομιδές γίνονται με ταχύπλοα ή πλοία της γραμμής. Ακόμη και η συνοδεία γιατρού είναι πολυτέλεια».

Χωρίς ασθενοφόρο 22 νησιά της Ελλάδος

Περισσότερα από 20 νησιά δέν διαθέτουν ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ. Αυτό θέτει, βεβαίως, σε κίνδυνο την ζωή των κατοίκων αλλά και των χιλιάδων τουριστών. Έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ που έστιάζεται στην υποστολέχωση του ΕΚΑΒ στα νησιά, αναφέρει ότι υπάρχουν 22 που δέν διαθέτουν ασθενοφόρο, ενώ πολλά άλλα διαθέτουν μέν τομείς ΕΚΑΒ, χωρίς όμως νά έχουν έπαρκη κάλυψη από διασώστες, καθώς, γιά νά λειτουργεί ένα ασθενοφόρο όλο τό 24ωρο χρειάζονται 11 διασώστες. «Τίς διακομιδές κάνουν οί έιερεις, οί δήμαρχοι, οί πολίτες, οί δημοτικοί υπάλληλοι, ή Αστυνομία. Τά περιπολικά μετατρέπονται σε ασθενοφόρα», καταγγέλλει ή ΠΟΕΔΗΝ, σημειώνοντας ότι τά νησιά είναι «ύγειονομικά άνοχύρωτα και άσθενείς με έκτακτα προβλήματα ύγείας χάνουν την ζωή τους λόγω άπουσίας του ΕΚΑΒ».

Διασώστες

Ή έρευνα αναφέρεται και στίς συνθήκες έργασίας των διασωστών, τονίζοντας ότι τούς «ξεζουμίζουν», προκειμένου νά επιτευχθεϊ ή 24ωρη λειτουργία ενός ασθενοφόρου τό καλοκαίρι. «Δέν παίρνουν ρεπό, άδεια και κυρίως ή κάλυψη γίνεται με έθελοντικές μετακινήσεις άδειούχων διασωστών», τονίζει ή ΠΟΕΔΗΝ και καταγγέλλει ότι πολλές φορές πέφτουν θύματα Ξυλοδαρμού από συγγενείς άσθενών.

Καλοκαίρι στα νησιά χωρίς ΕΚΑΒ

Πολίτες, δήμαρχοι, ακόμα και ιερείς κάνουν διακομιδές ασθενών μέσα σε αγροτικά οχήματα, καρότσες φορτηγών και μπουλντόζες

Των **Α. ΣΤΑΘΑΚΟΥ,**
Α. ΚΑΖΑΝΤΖΙΔΗ

Στο έλεος της τύχης τους είναι οι κάτοικοι και οι επισκέπτες πολλών απομακρυσμένων νησιών, όταν αρρωσταίνουν. Οι μονάδες υγείας είναι υποστελεχωμένες και το ΕΚΑΒ λειτουργεί με σοβαρές ελλείψεις, με αποτέλεσμα περισσότερες από είκοσι περιοχές να είναι υγειονομικά ακάλυπτες.

Πολίτες, δήμαρχοι, ακόμα και ιερείς κάνουν διακομιδές ασθενών μέσα σε αγροτικά οχήματα, καρότσες φορτηγών, μπουλντόζες και σε όποιο άλλο μέσο είναι διαθέσιμο, καθώς είτε δεν υπάρχουν ασθενοφόρα, είτε λείπουν οι διασώστες να τα κινήσουν.

Με βάση τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕ-ΔΗΝ), σε πολλά νησιά οι ασθενείς που παρουσιάζουν έκτακτα

προβλήματα υγείας κινδυνεύουν να χάσουν τη ζωή τους λόγω της παντελούς απουσίας του ΕΚΑΒ, ενώ την ίδια ώρα τα κέντρα υγείας και τα περιφερειακά ιατρεία έχουν μείνει χωρίς γιατρούς και νοσηλεύτες.

Σύμφωνα με την ΠΟΕ-ΔΗΝ, χωρίς κανένα ασθενοφόρο έχουν μείνει κάποια από τα νησιά που έχουν μεγάλη τουριστική κίνηση το καλοκαίρι, όπως η Μήλος, η Κέα, η Αμοργός, η Κύθνος, η Σέριφος, η Σίφνος, η Αντίπαρος, η Φολέγανδρος, οι Οινούσες, τα Ψαρά, η Κάρπαθος, η Αστυπάλαια, η Κάσος, η Νίσυρος, η Σύμη, η Τήλος, το Καστελόριζο, η Ιθάκη και οι Παξοί.

Μάλιστα, την περασμένη Κυριακή στη Σαντορίνη ένας άτυχος άνδρας, ο οποίος ενεπλάκη σε τροχαίο, άφησε την τελευταία του πνοή περιμένοντας στην ασφαλτο επί μιάμιση ώρα να φθάσει ασθενοφόρο, καθώς το μοναδικό όχημα του



Δημήτρης Πρεβεζάνος,
δήμαρχος Σκιάθου

ΕΚΑΒ που υπάρχει στο νησί βρισκόταν σε διακομιδή τουρίστα.

Όπως δηλώνει στις «Ειδήσεις» ο δήμαρχος Σκιάθου, **Δημήτρης Πρεβεζάνος**, για τις ανάγκες του νησιού, που το καλοκαίρι φιλοξενεί περισσότερους από 60.000 ανθρώπους, υπάρχει διαθέσιμος μόλις ένας επικουρικός οδηγός ΕΚΑΒ. Επειδή είναι αδύνατον να καλύπτει μόνος του σε 24ωρη βάση τη βάρδια ασθενοφόρου, επιστρατεύεται ένας εργαζόμενος του δήμου, μηχανοτεχνίτης, ο οποίος τυγχάνει να διαθέτει δίπλωμα οδηγού.

«Η ειρωνεία είναι ότι διαθέ-

τουμε εδώ και σχεδόν δύο χρόνια ένα υπερσύγχρονο ασθενοφόρο, αλλά δεν υπάρχει πλήρωμα για να το χειριστεί. Προσευχόμαστε να μην τύχει κάποιο σοβαρό περιστατικό, διαφορετικά έχουμε μεγάλο πρόβλημα», σημειώνει χαρακτηριστικά ο δήμαρχος.

Στην Πάτμο η κατάσταση είναι καλύτερη σε σχέση με τη Σκιάθο, όσον αφορά την παρουσία οδηγών ασθενοφόρων, καθώς, όπως αναφέρει ο πρόεδρος του δημοτικού συμβουλίου, **Αντώνης Γαμπιέρης**, υπάρχουν τέσσερις χειριστές για τα δύο οχήματα του νησιού. Ωστόσο, λείπουν γιατροί σε κομβικές ειδικότητες, μεταξύ των οποίων αυτές του καρδιολόγου, του παιδίατρου και του ακτινολόγου, για να καλύψουν τις ανάγκες. Έτσι, η περιοχή εξυπηρετείται από δύο παθολόγους και έναν γενικό γιατρό, οι οποίοι αναλαμβάνουν όλα τα περιστατικά στο Νησί της Αποκάλυψης.

ΧΩΡΙΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟ ΤΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΝΗΣΙΑ ΣΤΟ ΑΙΓΑΙΟ ■ ΣΕΛ. 11

ΕΛΛΑΔΑ



Στα νησιά, με την κλήση για ασθενοφόρο αρχίζει η οδύσσεια για τους ανθρώπους που χρειάζονται βοήθεια.

ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ

- ◆ **Σκιάθος - Σκόπελος - Αλόνησος:** Χωρίς ΕΚΑΒ
- ◆ **Μήλος:** Για ελάχιστες ημέρες το μήνα υπάρχει ασθενοφόρο
- ◆ **Ρόδος:** Μόλις τρία ασθενοφόρα και ένα που πότε λειτουργεί και πότε όχι, για ολόκληρο το νησί
- ◆ **Κως:** Οχήματα του Πολεμικού Ναυτικού και τα Ι.Χ. αντικαθιστούν τα ασθενοφόρα
- ◆ **Ιθάκη:** Μόνο ένας οδηγός ασθενοφόρου
- ◆ **Πάτμος, Αστυπάλαια, Κάσος, Νίσυρος, Σύμη, Τήλος και Καστελλόριζο:** Χωρίς ΕΚΑΒ
- ◆ **Ζάκυνθος:** Χωρίς ασθενοφόρο τουλάχιστον 4 ώρες την ημέρα
- ◆ **Κάρπαθος:** Μόλις 2 διασώστες

ΠΟΕΔΗΝ: ΟΙ ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΑΓΡΟΤΙΚΑ ΟΧΗΜΑΤΑ, ΜΠΟΥΛΝΤΟΖΕΣ ΚΑΙ... ΠΕΡΙΠΟΛΙΚΑ

Ξέμειναν από ασθενοφόρα και διασώστες τα νησιά

Χωρίς ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ υποδέχονται τα νησιά το φετινό καλοκαίρι. Σε... ακτινογραφία που πραγματοποίησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) στα νησιά, προκύπτει ότι τα ασθενοφόρα και τα πληρώματα είναι ελλιπέστατα.

Σύμφωνα με τις καταγγελίες της Ομοσπονδίας, τα περιπολικά της Αστυνομίας μετατρέπονται σε ασθενοφόρα, ενώ «ανθίζουν» οι διακομιδές ασθενών με ιδιωτικά μέσα, αγροτικά οχήματα, καρότσες φορτηγών, μπουλντόζες, ακόμη και... καρτσάκια κήπου.

«Η οδύσσεια των ασθενών στα νησιά ξεκινά από τη στιγμή που καλούν το 166 για διακομιδή σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας. Διαπιστώνουν ότι είναι αδύνατον λόγω έλλειψης ασθενοφόρου. Η κατάρρευση των υγειονομικών μονάδων των νησιών οδηγεί τους ασθενείς με έκτακτα προβλήματα υγείας να αεροδιακομίζονται ή να διακομίζονται ακτοπλοϊκά σε μεγάλα νοσοκομεία», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ.

Με πλοία

Μεγάλα προβλήματα παρουσιάζουν τα μικρά νησιά, τα οποία δεν διαθέτουν ΕΚΑΒ και ελικοδρόμια και οι διακομιδές γίνονται με ταχύπλοα ή πλοία της γραμμής. Όπως λέει η ΠΟΕΔΗΝ, έως και την ώρα της επιβίβασης στο ταχύπλοο ή το πλοίο της γραμμής μεσολαβούν ατελείωτες ώρες που πολλές φορές είναι μοιραίες. Πολύτιμος

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

χρόνος, όμως, χάνεται και στα νησιά που διαθέτουν ελικοδρόμιο, καθώς η απουσία ασθενοφόρου καθυστερεί τη διακομιδή χωρίς να υπάρχει η δυνατότητα παροχής πρώτων βοηθειών.

Όπως προκύπτει από την έρευνα, τα τρία νησιά των Σποράδων, η Σκιάθος, η Σκόπελος και η Αλόνησος, «βουλιάζουν» από τουρισμό και όμως δεν υπάρχει ΕΚΑΒ. Χωρίς ασθενοφόρο είναι, επίσης, τα νησιά Κέα, Αμοργός,

Στη Σαντορίνη, την περασμένη Κυριακή, τραυματίας από τροχαίο έμεινε αβοήθητος στην άσφαλτο επί μία ώρα και 40 λεπτά με αποτέλεσμα να καταλήξει

Κύθνος, Σέριφος, Σίφνος, Αντίπαρος, Φολέγανδρος, Οινούσες, Ψαρά, Κάρπαθος, Πάτμος, Αστυπάλαια, Κάσος, Νίσυρος, Σύμη, Τήλος, Καστελλόριζο, Ιθάκη, Παξοί. Στη Μήλο υπάρχουν μόλις τρεις διασώστες του Κέντρου Υγείας, με αποτέλεσμα το νησί, όπως καταγράφει η ΠΟΕΔΗΝ, να έχει

ασθενοφόρο μόνο κάποιες ημέρες το μήνα.

Στη Σαντορίνη, την περασμένη Κυριακή συνέβη τροχαίο ατύχημα. Ο ασθενής, σύμφωνα με την Ομοσπονδία, ο οποίος τελικά κατέληξε, βρισκόταν επί μία ώρα και 40 λεπτά στην άσφαλτο αβοήθητος. «Το μοναδικό ασθενοφόρο βρισκόταν σε διακομιδή τουρίστα. Τους καλοκαιρινούς μήνες είναι αναγκαία η παρουσία δύο ασθενοφόρων. Το προσωπικό όμως δεν επαρκεί ούτε για ένα!». Τρεις διασώστες στη Μήλο προσπαθούν να καλύψουν ολόκληρο το νησί, ενώ στη Νάξο χρειάζονται τουλάχιστον τρεις ακόμη διασώστες.

Στη Χίο

Το πλήρωμα του ΕΚΑΒ Χίου χαρακτηρίζουν την κατάσταση «επικίνδυνη» και ζήτησαν άμεση στελέχωση ώστε να φτάσουν τα 25 άτομα προσωπικό για να βγαίνουν τουλάχιστον δύο ασθενοφόρα πρωί και απόγευμα.

Στη Ζάκυνθο, το ένα και μοναδικό ασθενοφόρο του νησιού «χάνεται για τουλάχιστον τέσσερις ώρες καθημερινά», καθώς είναι πολύ συχνές οι διακομιδές για τα νοσοκομεία Πάτρας και Πύργου.

Παρόμοιο είναι το φαινόμενο και στη Λευκάδα, όπου οι συνεχείς διακομιδές στα νοσοκομεία της Ηπείρου έχουν ως αποτέλεσμα να μένει το νησί χωρίς κανένα ασθενοφόρο πολλές βάρδιες το μήνα. ■



«Για να λειτουργεί ένα ασθενοφόρο όλο το 24ωρο, χρειάζονται 11 διασώστες», σύμφωνα με την ΠΟΕΛΗΝ

Απίστευτο! 23 νησιά χωρίς ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ

Τραγικές είναι οι ελλείψεις στα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ στα ελληνικά νησιά, εν μέσω της θερινής περιόδου, σύμφωνα με έρευνα που πραγματοποίησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι 23 νησιά του Αιγαίου και του Ιονίου δεν διαθέτουν ασθενοφόρο. Ανάμεσα σε αυτά, τρία νησιά των Σποράδων, η Σκιάθος, η Σκόπελος και η Αλόνησος, που «βουλιάζουν» από Έλληνες και ξένους τουρίστες κάθε καλοκαίρι.

Υγειονομικά ανοχύρωτα τους καλοκαιρινούς μήνες είναι και τα νησιά Μήλος, Κέα, Αμοργός, Κύθνος, Σέριφος, Σίφνος, Αντίπαρος, Φολέγανδρος, Οινούσσες, Ψαρά, Κάρπαθος, Πάτμος, Αστυπάλαια, Κάσος,

Τραγικές ελλείψεις προσωπικού, σε μια περίοδο που Αιγαίο και Ιόνιο «βουλιάζουν» από τους τουρίστες!

Νίουρος, Σύμη, Τήλος, Καστελόριζο, Ιθάκη και Παξοί.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΛΗΝ, δεν είναι λίγες οι φορές που τις διακομιδές κάνουν ιερείς, δήμαρχοι, δημοτικοί υπάλληλοι, αστυνομικοί με τα υπηρεσιακά τους οχήματα ακόμα και πολίτες, ώστε να σωθούν ανθρώπινες ζωές. Αξίζει να αναφερθεί ότι στη Σαντορίνη την περασμένη Κυριακή έγινε τροχαίο δυστύχημα, με τον ασθενή να βρίσκεται επί μία ώρα και 40 λεπτά

στην άσφαλτο αβοήθητος, προτού φύγει από τη ζωή, καθώς το μοναδικό ασθενοφόρο βρισκόταν σε διακομιδή τουρίστα.

Μάλιστα, η δικαιολογημένη αγανάκτηση των πολιτών δεν βγαίνει στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη, αλλά στο προσωπικό, στους νο-

σηλευτές και τους ιατρούς. Από την πλευρά τους, το υπουργείο Υγείας και η διοίκηση του ΕΚΑΒ, αντί να ενισχύσουν το υπάρχον

προσωπικό με προσλήψεις, οι οποίες θα έλυναν το πρόβλημα, προγραμματίζουν εθελοντικές μετακινήσεις διασωστών του ΕΚΑΒ των νησιών κατά τη διάρκεια της άδειάς τους. «Οι διασώστες των νησιών είναι ήρωες, εργάζονται χωρίς ρεπό και άδειες, προκειμένου το καλοκαίρι να υπάρχει κάλυψη του νησιού με ασθενοφόρο σε 24ωρη βάση» τονίζεται χαρακτηριστικά.

Παράλληλα, η Ομοσπονδία αναφέρεται και στις περιπτώσεις των νησιών που διαθέτουν ασθενοφόρο, όχι, όμως, επαρκή κάλυψη από διασώστες, καθώς -όπως αναφέρεται-, για να λειτουργεί ένα ασθενοφόρο όλο το 24ωρο, χρειάζονται 11 διασώστες.

Σε αυτή την κατηγορία βρίσκονται δημοφιλείς τουριστικοί προορισμοί, όπως η Μύκονος, η Πάρος και η Νάξος.

Πολλές φορές τις διακομιδές κάνουν ιερείς, δήμαρχοι, αστυνομικοί, ακόμα και πολίτες

Στα νησιά πεθαίνουν λόγω απουσίας του ΕΚΑΒ



"Τις διακομιδές κάνουν οι ιερείς, οι δήμαρχοι, οι πολίτες, οι δημοτικοί υπάλληλοι, η Αστυνομία. Τα περιπολικά μετατρέπονται σε ασθενοφόρα" αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ.

Την τραγική κατάσταση της ανύπαρκτης υγειονομικής κάλυψης των ελληνικών νησιών επισημαίνει σε έρευνά της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Ζοφερές είναι οι εικόνες που περιγράφει για την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας της νησιωτικής Ελλάδας εν μέσω τουριστικής περιόδου. Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει λόγο για "κυβέρνηση κομπογιαννιτών επικίνδυνων για την Δημόσια Υγεία" καθώς και για κατοίκους και τουρίστες που βρίσκονται στο έλεος του Θεού.

Η Ομοσπονδία εστιάζει στην "υποστελέχωση" του ΕΚΑΒ στα νησιά, αναφέροντας, ότι κάποια δεν διαθέτουν ασθενοφόρο, ενώ άλλα διαθέτουν Τομείς ΕΚΑΒ, χωρίς όμως να έχουν επαρκή κάλυψη από διασώστες, καθώς, όπως αναφέρεται, για να λειτουργεί ένα ασθενοφόρο όλο το 24ωρο χρειάζονται 11 διασώστες.

"Τις διακομιδές κάνουν οι ιερείς, οι δήμαρχοι, οι πολίτες, οι δημοτικοί υπάλληλοι, η Αστυνομία. Τα περιπολικά μετατρέπονται σε ασθενοφόρα" καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, σημειώνοντας ότι τα νησιά εί-

ναι "υγειονομικά ανοχύρωτα και ασθενείς με έκτακτα προβλήματα υγείας χάνουν τη ζωή τους λόγω απουσίας του ΕΚΑΒ". Η έρευνα αναφέρεται και στις συνθήκες εργασίας των διασωστών, τονίζοντας ότι τους "ξεζουμίζουν" προκειμένου να επιτευχθεί η 24ωρη λειτουργία ενός ασθενοφόρου το καλοκαίρι. "Δεν παίρνουν ρεπό, άδεια και κυρίως η κάλυψη γίνεται με εθελοντικές μετακινήσεις αδειούχων διασωστών" αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ.

Προσθέτει επίσης, ότι αγανακτισμένοι συγγενείς και συνοδοί ασθενών "επιτίθενται" σε γιατρούς και νοσηλευτές των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων των νησιών, καθώς εκεί χτυπάει το τηλέφωνο (166) όταν δεν υπάρχει ΕΚΑΒ. "Το ξύλο το τρώνε οι γιατροί και νοσηλευτές των ΤΕΠ. Η υγειονομική κατάσταση των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας των νησιών είναι τραγική, εξαιτίας της έλλειψης γιατρών, νοσηλευτών, της αδυναμίας που περιήλθαν να καλύψουν τις λειτουργικές δαπάνες και της αδυναμίας συντήρησης και ανανέωσης του εξοπλισμού και των υποδομών τους" καταλήγει η ΠΟΕΔΗΝ.

Ακάλυπτες βάρδιες στο ασθενοφόρο Σκιάθου - Οπλίτες θητείας - γιατροί σε Αθόννησο, Γλώσσα Σκοπέλο

Χωρίς μικροβιολογικά εργαστήρια τρία Κέντρα Υγείας

ΠΑΝΩ από δύο χρόνια έχουν να λειτουργήσουν τα μικροβιολογικά εργαστήρια στα μισά Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας με αποτέλεσμα οι κάτοικοι να πρέπει να πρέπει να μεταβαίνουν στο Νοσοκομείο Βόλου ή σε ιδιώτες για να εξυπηρετηθούν.

Στο μεταξύ υπάρχει κίνδυνος εντός ημερών να κλείσουν αιμοληπτήρια που λειτουργούν στη Μαγνησία και εξυπηρετούν τους κατοίκους που δεν λειτουργούν μικροβιολογικά εργαστήρια.

Η γραμματέας του συλλόγου εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας κ. Νέλη Χονδρογιάννη ανέφερε πως από το 2015 έχουν να λειτουργήσουν τα μικροβιολογικά εργαστήρια σε Κέντρα Υγείας, όπως του Βελεστίου, της Ζαγοράς, της Αργαλαστής. Εδώ και δύο χρόνια δεν έχουν ανανεωθεί οι συμβάσεις και αυτό φαίνεται πως δύσκολα θα γίνει”.

Η ίδια πρόσθεσε πως οι κάτοικοι των περιοχών αυτών εξυπηρε-

τούνται είτε από τα αιμοληπτήρια που υπάρχουν είτε μεταβαίνοντας στο Νοσοκομείο Βόλου, οπότε ταλαιπωρούνται. Ωστόσο το υπουργείο Υγείας έχει βγάλει απόφαση για κλείσιμο των αιμοληπτηρίων, μια εξέλιξη που θα είναι αρνητική για τους κατοίκους. Πιο συγκεκριμένα σε κλείσιμο των αιμοληπτηρίων που λειτουργούν διαγνωστικά κέντρα εκτός των εγκαταστάσεών τους για την εξυπηρέτηση πολιτών, κυρίως απομακρυσμένων περιοχών, προχωρά το υπουργείο Υγείας. Πρόκειται για χώρους στους οποίους γίνονται αιμοληψίες συγκεκριμένες ημέρες και ώρες της εβδομάδας και τα δείγματα αποστέλλονται στο διαγνωστικό εργαστήριο για ανάλυση.

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Ευθύμης Τσάμης ανέφερε πως “υπάρχουν αιμοληπτήρια που βρίσκονται σε απομακρυσμένες περιοχές και τα οποία εξυπηρετούν τους κατοί-



κους. Γι’ αυτές τις περιπτώσεις το υπουργείο Υγείας θα έπρεπε να τα κρατήσει ανοικτά και να μην προχωρήσει στο κλείσιμό τους. Η κ. Νέλη Χονδρογιάννη ανέφερε πως η έλλειψη προσωπικού αλλά και ορισμένων υλικών οδήγησε στο να μην λειτουργούν τα μικροβιολογικά εργαστήρια σε τρία Κέντρα Υγείας.

Παράλληλα τόνισε πως για τα νησιά το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι στο Κέντρο Υγείας Σκιάθου, όπου υπάρχουν μόνο δύο επικουρικοί για πλήρωμα ασθενοφόρου,

με αποτέλεσμα να υπάρχουν ακάλυπτες βάρδιες. Στα άλλα δύο νησιά δεν υπάρχουν ζητήματα με τα ασθενοφόρα. Στο μεταξύ, με κοινή υπουργική απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Εθνικής Άμυνας και του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, τοποθετούνται οπλίτες θητείας - ιατροί στα Πολυδύναμα Περιφερειακά και Περιφερειακά Ιατρεία της Αλοννήσου, της Γλώσσας Σκοπέλου, της Φολεγάνδρου, της Δονούσας, της Χώρας Σφακίων και της Ερεϊκούσας. Το χρονικό διάστημα της εκπλήρωσης στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης των οπλιτών θητείας - ιατρών, στα ιατρεία των άγονων αυτών περιοχών, αναγνωρίζεται ως χρόνος εκπλήρωσης και της υποχρέωσης της υπηρεσίας υπαίθρου.

Επιπροσθέτως, οι οπλίτες θητείας - ιατροί πλέον της προβλεπόμενης αμοιβής από το υπουργείο Εθνικής Άμυνας, θα δικαιούνται και τις οριζόμενες από το υποου-

ργείο Υγείας μηνιαίες αποδοχές των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου, καθώς και την αποζημίωση για τις πραγματοποιηθείσες εφημερίες. Από την πλευρά της η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει πως στο ΚΥ Σκιάθου υπάρχουν 4 Αγροτικοί γιατροί, 3 Γενικής Ιατρικής, 1 Παιδίατρος και 1 Παθολόγος. Ενώ παντελής είναι η έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού, με τη μια μαία να παίρνει απόσπαση και τη μια νοσηλεύτρια να φύγει με συνυπηρέτηση. Στο ΚΥ Σκοπέλου υπάρχουν 2 γιατροί Γενικής Ιατρικής, 1 Παιδίατρος, 5 Αγροτικοί και 1 Οπλίτης Αγροτικός. Στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Αλοννήσου υπηρετεί 1 Αγροτικός, 1 Οπλίτης Αγροτικός, ενώ η προκήρυξη για θέση Γενικής Ιατρικής βγαίνει άγονη.

Φώτης Σπανός